MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL 110)
APPLICANT(S)

FILING DATE

AFTER

DEP.

IND.

	<u> </u>	(1.01(1)	2 E 1/1 []	4 FORM	PTO-875	<u>)</u>		APPI.ICA	NT(S)			
						CLAIN	JAIMS					
		ASFILED		AFTER "AMERIMMENT		AFTER 27 AMERICALEUT			AS FILED		AFTER "AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	.DEP.		;	IND.	DEP.	IND.	DEP
2		. 1						51				15 151
3								52			<i>y</i>	
4								53				
5				,				55		•		
7		· _						56				
8						<u>.</u>		57				·
9								58 59		<u> </u>		
10	-					· · ·		60				
12								61				
13		2						62			·	
14						<u>-</u>		63			•	 -
15 16								65				
17							, .	66			·	,
18				•	· .	•		68		· .		
19 20							Ì	69				
21							·	70				·
22		·					. }	71 .				
23								73				
25						·		74				
26							-	75 · 76				
27							}	77				
29			·				ļ	78				
30								79 · 80				· .
31 32								81				
33								82				
34	•						}-	83				:
35								85				
36			· -					86				
38	·				· .		• -	87			· .	
39			·				-	88				
40			·					90	· .			
42							_	91	•••		·	
43			 				-	92				
44							· -	94				
45								95				
47							_	96				
48							-	97		• .		
49						·	-	98				· .
TOTAL			+				-	100:				
IND.					4		T	OTAL				-
TOTAL DEP.		. 17	7 1				J	IND. Otal	۲ ا			
	ाहर ा	41328E) +		-			DEP.				
TOTAL CLAIMS			4					OTAL				
	I manage				NEW THE PERSON NAMED IN COLUMN TO TH	(在1992年	Cr	AIMS				